

**11 de febrero de 2020**

**Marlene Burgos Rivera (Marlene Burgos)**

**16224 Carr 153**

**Coamo, Puerto Rico 00769**

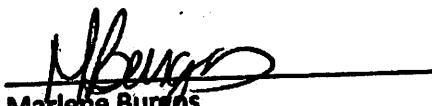
**Teléfono (787) 363-2002**

**mbrelmo@hotmail.com**

**Número de Reclamación:**

**En el asunto de Estado Libre Asociado de Puerto Rico, numero de procedimiento 17 BK 3283-LTS, de la declaración de Jay Herriman en apoyo de la centésima trigésima tercera objeción global (No sustantiva) del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de la Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico y del Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto a reclamos deficientes en los que se alegan intereses sobre la base de las reivindicaciones salariales, labores o servicios prestados. Solicitamos al tribunal que declare a lugar la objeción global en relación al reclamo de la Ley 96 Sila María Calderón, aumento salarial del año 2004 al 2019, Ley de Retiro 3% y Ley de Escala Salarial. Ya que no fue otorgado. Se adjunta documentación justificativa para evidenciar la objeción.**

**Gracias por su pronta atención**

  
**Marlene Burgos  
Marlene Burgos Rivera**

Formulario  
Form 499R-2/W-2 PR  
Rev. 08.07

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name <b>MARLENE</b>			3. Núm. Seguro Social Social Security No.  <i>MBS</i>	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
Apellido(s) - Surname(s) <b>BURGOS RIVERA</b>			4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN)  <b>660433481</b>	7. Sueldos - Wages  <b>21235.50</b>	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages  <b>0.00</b>
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address <b>HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO, PR 00769</b>			5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	8. Comisiones - Commissions  <b>0.00</b>	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld  <b>0.00</b>
			Día Day      Mes Month      Año Year	9. Concesiones - Allowances  <b>0.00</b>	0.00
			6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity  <b>0.00</b>	10. Propinas - Tips  <b>0.00</b>	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips  <b>21235.50</b>
				11. Total=7+8+9+10  <b>21235.50</b>	20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld  <b>307.91</b>
			<b>Copia C para Récord del Empleado</b>  <b>Copy C for Employee's Records</b>	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses  <b>0.00</b>	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips  <b>0.00</b>
			Año: <b>2007</b>	13. Cont. Retenida - Tax Withheld  <b>1181.54</b>	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips  <b>0.00</b>
			Year: <b>2007</b>	14. Fondo de Retiro Retirement Fund  <b>1632.24</b>	23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips  <b>0.00</b>
				15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS  <b>0.00</b>	
				16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004  <b>0.00</b>	0.00

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Formulario  
Form 499R-2/W-2 PR  
Rev. 07.08

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name <b>MARLENE</b>			3. Núm. Seguro Social Social Security No.  <i>MBS</i>	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
Apellido(s) - Surname(s) <b>BURGOS RIVERA</b>			4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN)  <b>660433481</b>	7. Sueldos - Wages  <b>23649.25</b>	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages  <b>0.00</b>
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address <b>HC01 BOX 16224 LAS FLORES</b>			5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	8. Comisiones - Commissions  <b>0.00</b>	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld  <b>0.00</b>
			Día Day      Mes Month      Año Year	9. Concesiones - Allowances  <b>0.00</b>	0.00
			6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity  <b>0.00</b>	10. Propinas - Tips  <b>0.00</b>	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips  <b>23649.25</b>
				11. Total=7+8+9+10  <b>23649.25</b>	20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld  <b>342.91</b>
			<b>Copia C para Récord del Empleado</b>  <b>Copy C for Employee's Records</b>	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses  <b>0.00</b>	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips  <b>0.00</b>
			Año: <b>2008</b>	13. Cont. Retenida - Tax Withheld  <b>1320.41</b>	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips  <b>0.00</b>
			Year: <b>2008</b>	14. Fondo de Retiro Retirement Fund  <b>1849.50</b>	23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips  <b>0.00</b>
				15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS  <b>0.00</b>	
				16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004  <b>0.00</b>	0.00

Reproducido por: Departamento de Hacienda

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT			DEPARTAMENTO DE HACIENDA INFORMATION	INFORMACION SOBRE EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre - First Name <b>MARLENE</b>	3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>MBS</i>	7. Sueldos - Wages <b>22599.50</b>	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages <b>0.00</b>	
Apellido(s) - Surname(s) <b>BURGOS RIVERA</b>	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN) <b>660433481</b>	8. Comisiones - Commissions <b>0.00</b>	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld <b>0.00</b>	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address <b>HC01 BOX 16224 LAS FLORES</b>	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances <b>0.00</b>	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips <b>22599.50</b>	
<b>COAMO, PR 00769</b>	10. Propinas - Tips <b>0.00</b>	11. Total=7+8+9+10 <b>22599.50</b>	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld <b>327.69</b>	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address <b>L8002825007 SU J SILVA DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919</b>	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity <b>0.00</b>	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses <b>0.00</b>	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips <b>0.00</b>	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records	13. Cont. Retenida - Tax Withheld <b>1220.92</b>	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips <b>0.00</b>	
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cesse of Operations Date: Day Month Year	Año: <b>2009</b>	14. Fondo de Retiro Retirement Fund <b>1943.96</b>	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips <b>0.00</b>	
Número de Control - Control Number <b>004177623</b>	15. Aportaciones a Planes Cualif. Contributions to CODA PLANS <b>0.00</b>	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 <b>0.00</b>		

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Formulário  
Form 499R-2/W-2 PR  
Rev. 0.10

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY  
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION			INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre - First Name <b>MARLENE</b>	3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>MBS</i>	7. Sueldos - Wages <b>22556.00</b>	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages <b>0.00</b>
Apellido(s) - Surname(s) <b>BURGOS RIVERA</b>	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) <b>660433481</b>	8. Comisiones - Commissions <b>0.00</b>	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld <b>0.00</b>
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address <b>HC01 BOX 16224 LAS FLORES</b>	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances <b>0.00</b>	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips <b>22556.00</b>
<b>COAMO, PR 00769</b>	10. Propinas - Tips <b>0.00</b>	11. Total=7+8+9+10 <b>22556.00</b>	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld <b>327.06</b>
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address <b>L8012625007 S.U. JUAN DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919</b>	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity <b>0.00</b>	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses <b>0.00</b>	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips <b>0.00</b>
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copia B para Planilla del Empleado Copy B for Employee's Tax Return	13. Cont. Retenida - Tax Withheld <b>1042.80</b>	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips <b>0.00</b>
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cesse of Operations Date: Day Month Year	Año: <b>2010</b>	14. Fondo de Retiro Retirement Fund <b>1940.04</b>	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips <b>0.00</b>
Número de Control - Control Number <b>107602074</b>	15. Aportaciones a Planes Cualif. Contributions to CODA PLANS <b>0.00</b>	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 <b>0.00</b>	24. Sueldos y Propinas bajo Ley HIRE de 2010 - Wages and Tips under HIRE Act of 2010 <b>0.00</b>

Reproducido por: Departamento de Hacienda

1. Nombre-First Name <b>MARLENE</b>			3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>MRR</i>	7. Sueldos - Wages <b>22589.00</b>	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
Apellido(s) - Surname(s) <b>BURGOS RIVERA</b>			4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) <b>660433481</b>	8. Comisiones - Commissions <b>0.00</b>	17. Total Sueldos Seguro Socio Social Security Wages <b>0.00</b>	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address <b>HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO, PR 00769</b>			5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances <b>0.00</b>	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld <b>0.00</b>	
			6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity <b>0.00</b>	10. Propinas - Tips <b>0.00</b>	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips <b>22589.00</b>	
			6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage <b>0.00</b>	11. Total=7+8+9+10 <b>22589.00</b>	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld <b>327.54</b>	
			6B. Donativos Charitable Contributions <b>12.00</b>	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses <b>0.00</b>	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips <b>0.00</b>	
			<b>Copia C para Récord del Empleado</b> Copy C for Employee's Records	13. Cont. Retenida - Tax-Withheld <b>422.90</b>	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips <b>0.00</b>	
			<b>Año: 2011</b> Year: 2011	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund <b>1943.02</b>	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips <b>0.00</b>	
				15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS <b>0.00</b>		
				16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 <b>0.00</b>		
				16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program <b>0.00</b>		

Reproducido por: Departamento de Hacienda

1. Nombre-First Name <b>MARLENE</b>			3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>MRR</i>	7. Sueldos - Wages <b>22749.74</b>	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
Apellido(s) - Surname(s) <b>BURGOS RIVERA</b>			4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) <b>660433481</b>	8. Comisiones - Commissions <b>0.00</b>	17. Total Sueldos Seguro Socio Social Security Wages <b>0.00</b>	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address <b>HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO, PR 00769</b>			5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances <b>0.00</b>	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld <b>0.00</b>	
			6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity <b>0.00</b>	10. Propinas - Tips <b>0.00</b>	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips <b>22749.74</b>	
			6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage <b>0.00</b>	11. Total=7+8+9+10 <b>22749.74</b>	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld <b>329.87</b>	
			6B. Donativos Charitable Contributions <b>12.00</b>	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits <b>0.00</b>	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips <b>0.00</b>	
			<b>Copia C para Récord del Empleado</b> Copy C for Employee's Records	13. Cont. Retenida - Tax Withheld <b>257.43</b>	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips <b>0.00</b>	
			<b>Año: 2012</b> Year: 2012	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund <b>1957.53</b>	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips <b>0.00</b>	
				15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS <b>0.00</b>		
				16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 <b>0.00</b>		
				16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program <b>0.00</b>		

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Formulario  
Form 499R-2W-2 PR  
Rev. 06.13

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY  
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name <b>MARLENE</b>			3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>MBB</i>	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
Apellido(s) - Surname(s) <b>BURGOS RIVERA</b>			4. Núm. de Ident. Patrono/ Employer Ident. No. (EIN) <b>660433481</b>	7. Sueldos - Wages <b>22899.74</b>	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages <b>0.00</b>
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address <b>HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO, PR 00769</b>			5. Fecha en que comenzó a recibir la pension - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year	8. Comisiones - Commissions <b>0.00</b>	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld <b>0.00</b>
			6. Costo de Pension o Anualidad Cost of Pension or Annuity <b>0.00</b>	9. Concesiones - Allowances <b>0.00</b>	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips <b>22899.74</b>
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address <b>DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919</b>			10. Propinas - Tips <b>0.00</b>	11. Total=7+8+9+10 <b>22899.74</b>	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld <b>332.05</b>
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number			12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits <b>0.00</b>	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips <b>0.00</b>	
Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cesse of Operations Date: Day Month Year			13. Cont. Retenida - Tax Withheld <b>253.35</b>	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips <b>0.00</b>	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number <b>C400001</b>			14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund <b>1971.09</b>	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips <b>0.00</b>	
Número Control - Control Number <b>004464071</b>			15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS <b>0.00</b>		
			16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 <b>0.00</b>		
			16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program <b>0.00</b>		
Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: <b>2013</b> Year: <b>2013</b>					

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Formulario  
Form 499R-2W-2 PR  
Rev. 09.14

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY  
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name <b>MARLENE</b>			3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>MBB</i>	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
Apellido(s) - Surname(s) <b>BURGOS RIVERA</b>			4. Núm. de Ident. Patrono/ Employer Ident. No. (EIN) <b>660433481</b>	7. Sueldos - Wages <b>22281.05</b>	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages <b>0.00</b>
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address <b>HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO, PR 00769</b>			5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage <b>0.00</b>	8. Comisiones - Commissions <b>0.00</b>	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld <b>0.00</b>
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address <b>DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919</b>			6. Donativos Charitable Contributions <b>0.00</b>	9. Concesiones - Allowances <b>0.00</b>	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips <b>22281.05</b>
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number			10. Propinas - Tips <b>0.00</b>	11. Total=7+8+9+10 <b>22281.05</b>	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld <b>323.08</b>
Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cesse of Operations Date: Day Month Year			12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits <b>0.00</b>	13. Cont. Retenida - Tax Withheld <b>173.40</b>	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips <b>0.00</b>
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number <b>S140003</b>			14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund <b>1951.40</b>	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS <b>0.00</b>	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips <b>0.00</b>
Número Control - Control Number <b>004378086</b>			16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See Instructions) <b>0.00</b>	16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code <b>0.00</b>	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips <b>0.00</b>
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31					

Reproducido por: Departamento de Hacienda

1. Nombre - First Name <b>MARLENE</b>	3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>WPSB</i>	DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	SOCIAL SECURITY INFORMATION
Apellido(s) - Surname(s) <b>BURGOS RIVERA</b>	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) <b>660433481</b>	7. Sueldos - Wages <b>22499.24</b>	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages <b>0.00</b>
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address <b>HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO, PR 00769</b>	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage <b>0.00</b>	8. Comisiones - Commissions <b>0.00</b>	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld <b>0.00</b>
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address <b>DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919</b>	6. Donativos Charitable Contributions <b>0.00</b>	9. Concesiones - Allowances <b>0.00</b>	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips <b>22499.24</b>
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Patrón: - Employer: • Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la With the W-3PR	10. Propinas - Tips <b>0.00</b>	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld <b>326.24</b>
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	• Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically ( <a href="http://www.hacienda.pr.gov">www.hacienda.pr.gov</a> )	11. Total=7+8+9+10 <b>22499.24</b>	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips <b>0.00</b>
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number <b>S150008</b>	• Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits <b>0.00</b>	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips <b>0.00</b>
Número Control - Control Number <b>004899235</b>	• Conserve copia para sus récords Keep copy for your records	13. Cont. Retenida - Tax Withheld <b>183.32</b>	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips <b>0.00</b>
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31	Año: <b>2015</b> Year: <b>2015</b>	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund <b>1971.04</b>	

Exhibit Page 6 of 7

Formulario Form 499R-2/W-2 PR Rev. 08.16	ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre - First Name <b>MARLENE</b>	3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>WPSB</i>	7. Sueldos - Wages <b>22469.07</b>	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages <b>0.00</b>
Apellido(s) - Surname(s) <b>BURGOS RIVERA</b>	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) <b>660433481</b>	8. Comisiones - Commissions <b>0.00</b>	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld <b>0.00</b>
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address <b>HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO, PR 00769</b>	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage <b>0.00</b>	9. Concesiones - Allowances <b>0.00</b>	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips <b>22469.07</b>
Fecha de Nacimiento Día Mes Año Date of Birth Day Month Year	6. Donativos Charitable Contributions <b>0.00</b>	10. Propinas - Tips <b>0.00</b>	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld <b>325.80</b>
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address <b>DEPT. DE EDUCACION - MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919</b>	Patrón: - Employer: • Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la With the W-3PR	11. Total=7+8+9+10 <b>22469.07</b>	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips <b>0.00</b>
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	• Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically ( <a href="http://www.hacienda.pr.gov">www.hacienda.pr.gov</a> )	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits <b>0.00</b>	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips <b>0.00</b>
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	• Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee	13. Cont. Retenida - Tax Withheld <b>181.39</b>	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips <b>0.00</b>
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number <b>S160021</b>	• Conserve copia para sus récords Keep copy for your records	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund <b>1968.33</b>	
Número Control - Control Number <b>006241541</b>	Año: <b>2016</b> Year: <b>2016</b>	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS <b>0.00</b>	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code <b>0.00</b>	
		16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code <b>0.00</b>	
		16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program <b>0.00</b>	

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Reproducido por: Departamento de Hacienda

1. Nombre - First Name <b>MARLENE</b>		1. Nombre - First Name <b>MARLENE</b>	
Apellido(s) - Last Name(s) <b>BURGOS RIVERA</b>		Apellido(s) - Last Name(s) <b>BURGOS RIVERA</b>	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address <b>HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO PR 00769</b>		Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address <b>HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO PR 00769</b>	
Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Date of Birth: Day _____ Month _____ Year _____		Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Date of Birth: Day _____ Month _____ Year _____	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address <b>DEPT DE EDUCACION MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000</b>		2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address <b>DEPT DE EDUCACION MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000</b>	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number <b>F0717193216</b>		Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number <b>F0717193216</b>	
Fecha Cese de Operaciones: Día _____ Mes _____ Año _____ Cease of Operations Date: Day _____ Month _____ Year _____		Fecha Cese de Operaciones: Día _____ Mes _____ Año _____ Cease of Operations Date: Day _____ Month _____ Year _____	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number <b>F0717193216</b>		Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number <b>F0717193216</b>	
Número Control - Control Number <b>180038415</b>		Número Control - Control Number <b>180038415</b>	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31	
23. Contabilizar Medicare no Retenido in Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00		23. Contabilizar Medicare no Retenido in Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 324.74		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 324.74	
20. Contabilizar Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 22.395.83		20. Contabilizar Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 22.395.83	
19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00	
18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 22.395.83		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 22.395.83	
16. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Comisiones - Commissions 0.00		16. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Comisiones - Commissions 0.00	
15. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 0.00		15. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 0.00	
14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 23,477.30		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 23,477.30	
13. Cont. Retenida - Tax Withheld 257.33		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 257.33	
12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Concesiones - Allowances 0.00		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Concesiones - Allowances 0.00	
11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 0.00		11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 0.00	
10. Propinas - Tips 0.00		10. Propinas - Tips 0.00	
9. Concesiones - Allowances 0.00		9. Concesiones - Allowances 0.00	
8. Comisiones - Commissions 0.00		8. Comisiones - Commissions 0.00	
7. Sueldos - Wages 22,395.83		7. Sueldos - Wages 22,395.83	
6. Donativos Charitable Contributions 0.00		6. Donativos Charitable Contributions 0.00	
5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 0.00		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 0.00	
4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-0433481		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-0433481	
3. Núm. Seguro Social Social Security No. 22,395.83		3. Núm. Seguro Social Social Security No. 22,395.83	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono - Employee's Mailing Address SOCIAL SECURITY INFORMATION INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO		2. Nombre y Dirección Postal del Patrono - Employee's Mailing Address SOCIAL SECURITY INFORMATION INFORMATION PARA EL SEGURO SOCIAL INFORMATION PARA EL SEGURO SOCIAL DEPARTMENT OF THE TREASURY GOVERNMENT OF PUERTO RICO	
1. Nombre - First Name <b>MARLENE</b>		1. Nombre - First Name <b>MARLENE</b>	
Apellido(s) - Last Name(s) <b>BURGOS RIVERA</b>		Apellido(s) - Last Name(s) <b>BURGOS RIVERA</b>	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address <b>HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO PR 00769</b>		Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address <b>HC01 BOX 16224 LAS FLORES COAMO PR 00769</b>	
Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Date of Birth: Day _____ Month _____ Year _____		Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Date of Birth: Day _____ Month _____ Year _____	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address <b>DEPT DE EDUCACION MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000</b>		2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address <b>DEPT DE EDUCACION MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000</b>	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number <b>F0717193216</b>		Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number <b>F0717193216</b>	
Fecha Cese de Operaciones: Día _____ Mes _____ Año _____ Cease of Operations Date: Day _____ Month _____ Year _____		Fecha Cese de Operaciones: Día _____ Mes _____ Año _____ Cease of Operations Date: Day _____ Month _____ Year _____	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number <b>F0717193216</b>		Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number <b>F0717193216</b>	
Número Control - Control Number <b>180038415</b>		Número Control - Control Number <b>180038415</b>	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31	

Formulario 499-R-2/W-2PR  
Rev. 07.18

22

**COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT**

INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
7. Sueldos - Wages 23,477.30		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
8. Comisiones - Commissions 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
9. Concesiones - Allowances 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 23,477.30	
10. Propinas - Tips 0.00		20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 340.42	
11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 23,477.30		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales 0.00		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
13. Cont. Retenida - Tax Withheld 257.33		23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2,052.28			
15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00			
16. Salarios Exentos (Ver Instrucciones) Exempt Salaries (See Instructions) Código/Código 0.00			
16A. Códigos/Códigos 0.00			
16B. Códigos/Códigos 0.00			
16C. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00			